

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	06447	Société :	RAN
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		OUASSOU FADIA	
Date de naissance :		23/10/11/1963	
Adresse :		Residence NADIA 500 H App 16 Bd BRAHIM ROUAFI DIAAF	
Tél. :		0661241946	Total des frais engagés : 19.18 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

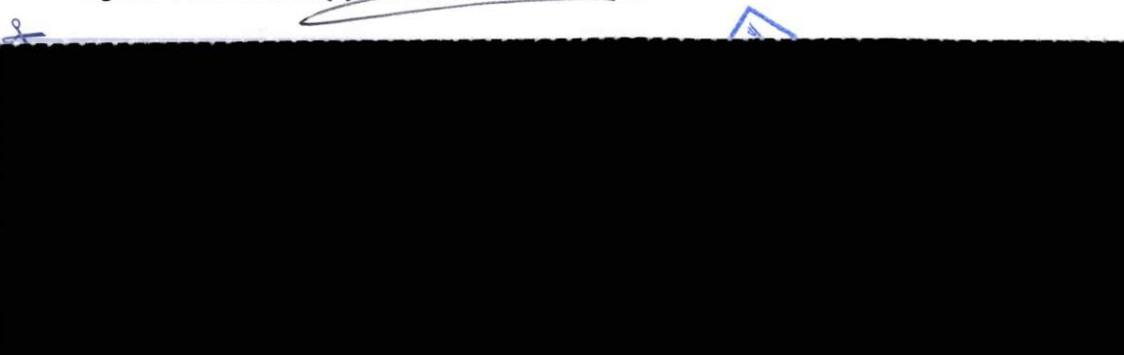
Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">                     Dr. Zineb GUESSOU                      Dermatologie - Cosmétologie                      Centre Commercial Nadia - 500 H                      Bd Brahim Rouaïd Casablanca                      Tel: 05 22 98 17 95 Fax: 05 22 98 17 96                 </div>		
Date de consultation :	15/06/2023	Age :	22 ans
Nom et prénom du malade :	OUASSOU FADIA	Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Exente de charge de cours ALD		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 07/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19-5-2023	C		300,00	
	- Exek		700,00	
	cheb de			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/5/23	1500 30 4180.2
D.r. Zineb GUESSOUS Dermatologie - Cosmetologie Centre Commercial Nada - TMM 2 Bd Brahim Roudani		

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

## SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique, Cosmétologie

Diplôme de Cancerologie Cutanée

Diplôme de Diététique Médicale et Diabetologie

Diplôme de Laser

HYPNOSE MEDICALE



الدكتورة زينب جسوس

خريجة كلية الطب بمونبولي

اختصاصية

في أمراض الجلد و الشعر و الأمراض الزهرية

علم التجميل و جراحة الجلد

العلاج بالليزر

Casablanca, le ..... 19 - 5 - 2023 ..... الدار البيضاء، في

OUASSOU Fadoua

\_\_\_\_\_

- Kelocot 50

Tel: 05 22 23 72 60 - Fax: 05 22 23 72 56

- Bactospray 50 ml

281، رقم 6، بraham Roudani N° 11a

Centre Commercial Nadia - Casablanca

Pharmacie HÉSIDENCE NADIA

Dr. Azzeddine JARRAF

\_\_\_\_\_

Dr. Zineb GUESSOUS  
Dermatologue - Cosmétologie  
Centre Commercial Nadia - IMM 2  
Bd Brahim Roudani - Casablanca  
Tel.: 05 22 98 17 96 / Fax: 05 22 98 17 96

المركز التجاري ناديا - شارع ابراهيم الروانى (سابقا طريق الجديدة) - عمارة 2 رقم 4 الطابق الأول - طرامواي: بوسجور - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 98 17 96 / 05 22 98 17 95 - الفاكس: 05 22 98 17 96

Centre Commercial Nadia - BD.Brahim Roudani (Ex route El Jadida) - Imm. 2 n° 4, 1er étage - **Tram** : station Beauséjour - Casablanca

Tél: 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax: 05 22 98 17 96

**E-mail** : drzinebguessous@gmail.com

# Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

## SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique, Cosmétologie

Diplôme de Cancerologie Cutanée

Diplôme de Diététique Médicale et Diabetologie

Diplôme de Laser

HYPNOSE MEDICALE



الدكتورة زينب جسوس

خريجة كلية الطب بمونبولي

اختصاصية

في أمراض الجلد و الشعر والأمراض الزهرية

علم التجميل و جراحة الجلد

العلاج بالليزر

Casablanca, le 19-5-2023 ..... الدار البيضاء، في

Ouassou Fadoua

Fiche d'honoraires

Co opérealisé

Anesthésie locale

Des cheveux

Soins

1500,00 DH  
Mille DH  
Cent DH

Dr. Zineb GUESSOUS

Dermatologie - Cosmétologie

Centre Commercial Nadia - IMM 2

Bd Brahim Roudani - Casablanca

Tel : 05 22 98 17 95 Fax : 05 22 98 17 96

المركز التجاري ناديه - شارع ابراهيم الروانى (سابقا طريق الجديدة) - عمارة 2 رقم 4 الطابق الأول - طرامواي : بوسجور - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 17 96 / 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - الفاكس : 05 22 98 17 96

Centre Commercial Nadia - BD.Brahim Roudani (Ex station El Jadida) - IMM. 2 n°4, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca

Tél : 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax : 05 22 98 17 96

E-mail : drzinebguessous@gmail.com